

事務連絡
令和3年9月6日

会員各位

一般社団法人
秋田県病院薬剤師会
会長 三浦 昌朋
(公印省略)

「秋田県病院薬剤師会 助成金」候補者の応募について

拝啓

平素は当会の運営にご協力いただきまして、厚くお礼申し上げます。
さて、若手薬剤師の育成を目的に本会正会員の専門・認定等の資格取得に必要な研修費用を助成致します。

つきましては、助成金規程をご参照の上、応募または推薦をお願いいたします。申請様式はホームページの会員ページにあります。なお、結果につきましては選考委員会で審査の上、後日ご連絡いたします。

敬具

記

選考基準等：秋田県病院薬剤師会助成金規程をご参照下さい。(別紙)

応募締切り：令和3年10月29日(金) 17:00 必着

応募先：〒010-8543 秋田市広面字蓮沼 44-2
秋田大学医学部附属病院 薬剤部内
一般社団法人
秋田県病院薬剤師会 会長 三浦昌朋 宛
電話 018-834-1111 FAX 018-836-2628
Email : akibyo@hos.akita-u.ac.jp

以上